

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE
PERIODO 01.01.2022 – 31.12.2023

Cig: ZBC3327AC3

Spett. le
Camera di Commercio Del
Gran Sasso D'Italia

Oggetto: istanza di partecipazione alla procedura per l'affidamento del servizio di Medico Competente della CCIAA del Gran Sasso D'Italia per il periodo 01.01.2022 – 31.12.2023

Il sottoscritto

nato il..... a

in qualità di (*carica sociale*)

della Ditta

.....

sede legale in..... via

..... Tel. Fax

pec

codice fiscale

partita IVA

CHIEDE

di partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico di Medico Competente della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura del Gran Sasso D'Italia, in attuazione delle disposizioni del D.Lgs. 81/2008 e smi, come società. In tal caso dichiara che, in caso di aggiudicazione del servizio, il professionista in possesso dei titoli previsti che assumerà l'incarico di medico competente è il:

dott.

nato il..... a

residente in..... via

Alla presente istanza vengono allegati:

- O fotocopia/e del/i documento/i di identità, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/00 e s.m.i.,

..... **li**

Firma leggibile